

Ciudad y Fecha: _____

Señores
Financiera Juriscoop S.A Compañía de Financiamiento

Oficina: _____

Fecha Transacción	<input type="text" value="DIA"/>	<input type="text" value="MES"/>	<input type="text" value="AÑO"/>								
Cantidad de Transacciones Reclamadas	<input type="text"/>										
Valor Transacción	\$ <input type="text"/>	Valor Dispensado Cajero	\$ <input type="text"/>								
Valor Transacción Reclamada	\$ <input type="text"/>										
N° Tarjeta Débito	<input type="text"/>										
N° Cuenta de Ahorros	<input type="text"/>										
Código Cajero	<input type="text"/>										
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">Tipo de Cajero</th> </tr> <tr> <td>Servibanca <input type="checkbox"/></td> <td>Otra Red <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Tipo de Cajero		Servibanca <input type="checkbox"/>	Otra Red <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">Cuenta de Convenio de Nómina</th> </tr> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Cuenta de Convenio de Nómina		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Tipo de Cajero											
Servibanca <input type="checkbox"/>	Otra Red <input type="checkbox"/>										
Cuenta de Convenio de Nómina											
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>										

Solicito la devolución del valor de \$ _____, y bajo mi responsabilidad autorizo a Financiera Juriscoop S.A. a debitar de mi Cuenta de Ahorros, si al momento de hacer las respectivas validaciones se determina que las transacciones objeto de reclamo cursaron sin errores en la operación.

Cordialmente,

Firma _____

Nombre _____

N° de Identificación _____ de _____

Teléfono _____